

ŽÁDOST

zákonných zástupců o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání od školního roku 2020/2021

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Místo trvalého pobytu (popř. jiná doručovací adresa): _____

Podle ustanovení §36, odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školný zákon), žádám o přijetí k základnímu vzdělávání

v Základní škole Libina, příspěvková organizace, Libina 548, 788 05 Libina.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Místo trvalého pobytu (popř. jiná doručovací adresa): _____

Datum narození: _____

Další informace (o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání):

V Libině dne 15. dubna 2020 Podpis zákonného zástupce: _____

Datum doručení: 15. dubna 2020 Registrační číslo: _____